

## Извещение

### о проведении запроса котировок на право заключения муниципального контракта по корректировке проектно-сметной документации на строительство объекта: «Поликлиника на 240 посещений в смену по переулку Восточному в г. Новоаннинский Волгоградской области»

**Наименование заказчика:** Администрация Новоаннинского муниципального района

**Почтовый адрес:** 403958, Волгоградская область, г. Новоаннинский, пл. Ленина, 5.

**Адрес электронной почты:** [ra\\_novan@volganet.ru](mailto:ra_novan@volganet.ru)

**Источник финансирования:** бюджет Новоаннинского муниципального района на 2011 год

**Форма котировочной заявки:** Приложение (Форма 1)

**Наименование, характеристики и объём выполняемых услуг, требования к качеству, техническим характеристикам:**

Откорректировать существующий проект согласно следующих нормативных документов:

В архитектурно-строительной части - СП1.13130.2009 «Эвакуационные пути и выходы», СП2.13130.2009 «Обеспечение огнестойкости объектов защиты», СП4.13130.2009 «Ограничение распространения пожара на объектах защиты» (вступили в действие с 01.05.2009); СНИП 31-06-2009 «Общественные здания и сооружения» (вступил в действие с 01.01.2010, возможно пользоваться либо СНИП 2.08.02-89, либо 31-06-2009 до конца 2011 г., с 01.01.2012 – только СНИП 31-06-2009 (приказ от 01.09.2009 №390)); СаНПиН 2.4.1.2660-10 (с 01.10.2010); Федеральный закон «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» от 22.07.2008 № 123-ФЗ (вступил в действие с 01.05.2009).

В связи с этим корректировка проекта должна быть выполнена в полном объёме и по всем разделам для прохождения Государственной экспертизы.

**Требования к безопасности:** наличие свидетельств о допуске к видам работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства.

**Требования к результатам услуг:**

- передать Муниципальному заказчику на бумажном и электронном носителе результаты инженерно-изыскательских работ и четыре экземпляра согласованной в установленном порядке проектной документации на строительство Объекта;
- сметную документацию передать в электронном виде в формате программного продукта "Гранд-Смета".

**Место выполнения услуг:** Поликлиника по адресу: переулок Восточный, г. Новоаннинский, Волгоградская область.

**Сроки выполнения услуг:** До 01 декабря 2011 года.

**Структура цены:** Цена работ, услуг указана с учетом всех затрат исполнителя, связанных с выполнением условий муниципального контракта, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.

**Максимальная цена контракта: 450 000,00** (четыреста пятьдесят тысяч) рублей.

**Обоснование максимальной цены контракта:** Начальная (максимальная) цена контракта рассчитана из расчета 25% от стоимости проектных работ (с учетом округления) и является средним статистическим показателем при выполнении аналогичных видов работ различными проектными организациями.

**Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, в том числе дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:** 403958, Волгоградская область, г. Новоаннинский, пл. Ленина, 5. Просим представить котировочную заявку с 04 августа 2011 года до 16:00 (московское время) 15 августа 2011 года.

**Котировочные заявки подаются** в письменном виде или в форме электронного документа с электронно-цифровой подписью, удостоверенной удостоверяющим центром, внесенным в единый государственный реестр, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 10 января 2002 года № 1-ФЗ «Об электронной цифровой подписи».

**Срок и условия оплаты услуг:** Авансирование предусмотрено в размере 30% в течение 10 банковских дней с момента подписания контракта. Оставшаяся часть денежных средств, в пределах цены Контракта, перечисляется с удержанием ранее выплаченного аванса отдельными платежами на расчетный счет Проектировщика по мере выполнения работ на основании выставленных счетов-фактур и подписанных Сторонами актов приема-передачи в течение десяти дней с момента приемки, подлежащих оплате. Моментом приёмки работ считается дата подписания акта приема-передачи.

**Срок подписания муниципального контракта:** Муниципальный контракт может быть заключен не ранее чем через семь дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через двадцать дней со дня подписания указанного протокола.

**Требование к участникам размещения заказа:** - отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.

**КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА**  
**о проведении запроса котировок на право заключения муниципального**  
**контракта по корректировке проектно-сметной документации на**  
**строительство объекта: «Поликлиника на 240 посещений в смену по переулку**  
**Восточному в г. Новоаннинский Волгоградской области»**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2011 г.

Кому: Администрации Новоаннинского муниципального района  
403958 п.л. Ленина, 5 г. Новоаннинский Волгоградской области

**от кого:**

**Наименование участника размещения заказа** \_\_\_\_\_

**Место нахождения (для юридического лица):** \_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:** \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество:** \_\_\_\_\_

**место жительства (для физического лица)** \_\_\_\_\_

**ИНН** \_\_\_\_\_

Изучив извещение (направленный Вами запрос котировок цен), предлагаем заключить муниципальный контракт на право заключения муниципального контракта по корректировке проектно-сметной документации на строительство объекта: «Поликлиника на 240 посещений в смену по переулку Восточному в г. Новоаннинский Волгоградской области» и даем согласие исполнить условия контракта, указанные в извещении о проведении запроса котировок, по цене муниципального контракта \_\_\_\_\_ (Цена услуг указана с учетом всех затрат исполнителя, связанных с выполнением условий муниципального контракта, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.).

(ДОЛЖНОСТЬ)

(ПОДПИСЬ, ПЕЧАТЬ)